

		FORMATO DE DIAGNÓSTICO PARA MEJORAMIENTO DE VIVIENDA																														
FECHA DE DILIGENCIAMIENTO		31/10/2025		CONSECUTIVO HOGAR		353874		FECHA DE SUSCRIPCIÓN		HOJA 1 DE 6																						
1. DATOS BÁSICOS CONTRACTUALES																																
1. DEPARTAMENTO: BOYACÁ		2. MUNICIPIO: NUEVO COLÓN		3. ZONA URBANA: X		RURAL:		4. TIPO DE MEJORAMIENTO: LOCATIVO: X		MODULAR:																						
IDENTIFICACIÓN EJECUTOR PROYECTO																																
4. DOCUMENTO CONTRACTUAL:				5. EJECUTOR:		23.823.347		6. NIT:		7. CORREO:																						
8. REPRESENTANTE LEGAL:				9. C.C.:		3138843280		10. TELÉFONO:																								
2. DATOS DEL BENEFICIARIO																																
IDENTIFICACIÓN JEFE DE HOGAR																																
1. NOMBRE Y APELLIDOS:		BARBARA GOMEZ		2. C.C.:		23.823.347		3. TELÉFONO:		3138843280																						
4. No. DE HABITANTES EN LA VIVIENDA:		2																														
5. BARRIO:		CENTRO URBANO		6. DIRECCIÓN :		CALLE 3 No. 6- 39		7. FOLIO MATRICULA INMOBILIARIA:		090-7160																						
8. CÉDULA CATASTRAL:		N / A		9. DOCUMENTO DE SANA POSESIÓN :		N / A		10. COORDENADAS:																								
3. ENFOQUE DIFERENCIAL																																
<table><tr><td>¿HAY MIEMBROS DEL HOGAR EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD? (SI/No)</td><td>No</td><td rowspan="2">INDIQUE CUAL(ES) CONDICIONES DE DISCAPACIDAD (Marcando con una X):</td><td>Presenta Discapacidad Auditiva</td><td>Presenta alguna Discapacidad Visual</td><td>Presenta alguna Discapacidad por Sordos-ceguera</td><td>Presenta alguna Discapacidad intelectual</td><td>Presenta alguna Discapacidad psicosocial (mental)</td><td>Usuario de silla de rueda</td><td>Otro</td><td>Cual:</td></tr><tr><td>¿EN LA VIVIENDA FUNCIONA UN HOGAR COMUNITARIO (SI/No)?</td><td>No</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>												¿HAY MIEMBROS DEL HOGAR EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD? (SI/No)	No	INDIQUE CUAL(ES) CONDICIONES DE DISCAPACIDAD (Marcando con una X):	Presenta Discapacidad Auditiva	Presenta alguna Discapacidad Visual	Presenta alguna Discapacidad por Sordos-ceguera	Presenta alguna Discapacidad intelectual	Presenta alguna Discapacidad psicosocial (mental)	Usuario de silla de rueda	Otro	Cual:	¿EN LA VIVIENDA FUNCIONA UN HOGAR COMUNITARIO (SI/No)?	No								
¿HAY MIEMBROS DEL HOGAR EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD? (SI/No)	No	INDIQUE CUAL(ES) CONDICIONES DE DISCAPACIDAD (Marcando con una X):	Presenta Discapacidad Auditiva	Presenta alguna Discapacidad Visual	Presenta alguna Discapacidad por Sordos-ceguera	Presenta alguna Discapacidad intelectual	Presenta alguna Discapacidad psicosocial (mental)	Usuario de silla de rueda	Otro	Cual:																						
¿EN LA VIVIENDA FUNCIONA UN HOGAR COMUNITARIO (SI/No)?	No																															
4. ESPACIOS EXISTENTES																																
COCINA: 1		LAVADERO: 1		BAÑO: 1		SALA- COMEDOR: 1		ALCOBAS: 2		PATIO: 1																						
5. IDENTIFICACIÓN DEFICIENCIAS DE LA VIVIENDA																																
ESPACIO	No.	ELEMENTO	Requiere intervención			OBSERVACION																										
			SI	No	N/A																											
COCINA	1	Construcción de pisos		X		Cuenta con piso																										
	2	Acabados Piso		X		Cuenta con acabado																										
	3	Mesón		X		Cuenta con mesón																										
	4	Lavaplatos		X		Cuenta con lavaplatos																										
	5	Grifería Lavaplatos		X		Cuenta con grifería																										
	6	Estufa		X		Cuenta con estufa																										
	7	Rejilla sifón		X		No cuenta con punto de desagüe																										
	8	Muebles cocina	X			No cuenta con muebles de cocina																										
ESPACIO	No.	ELEMENTO	Requiere intervención			OBSERVACION																										
			SI	No	N/A																											
ZONA LAVADERO	9	Construcción de pisos		X		No cuenta con piso																										
	10	Acabados Piso	X			No cuenta con acabado																										
	11	Lavadero		X		Cuenta con lavadero en buen estado																										
	12	Grifería Lavadero		X		Cuenta con grifería en buen estado																										
	13	Rejilla sifón			X	No cuenta con punto de desagüe																										
ESPACIO	No.	ELEMENTO	Requiere intervención			OBSERVACION																										
			SI	No	N/A																											
BAÑO	14	Construcción de pisos		X		Cuenta con piso																										
	15	Acabados Piso		X		Cuenta con acabado																										
	16	Lavamanos		X		Cuenta con lavamanos																										
	17	Grifería Lavamanos		X		Cuenta con grifería																										
	18	Sanitario		X		Cuenta con sanitario																										
	19	Accesorios Sanitario		X		Cuenta con accesorios sanitarios																										
	20	Ducha y grifería		X		Cuenta con ducha ni grifería																										
	21	Incrustaciones		X		Cuenta con incrustaciones																										
	22	Rejilla sifón		X		Cuenta con punto de desagüe																										
	ESPACIO	No.	ELEMENTO	Requiere intervención			OBSERVACION																									
			SI	No	N/A																											
SALA/COMEDOR	23	Construcción de pisos		X		Cuenta con piso																										
	24	Acabados Piso		X		Cuenta con acabado																										
ESPACIO	No.	ELEMENTO	Requiere intervención			OBSERVACION																										
			SI	No	N/A																											
ALCOBA	25	Construcción de pisos		X		Cuenta con piso																										
	26	Acabados Piso		X		Cuenta con acabado																										

Fonvivienda

FORMATO DE DIAGNÓSTICO PARA MEJORAMIENTO DE VIVIENDA

Ministerio de
Vivienda, Ciudad y Territorio

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO

31/10/2025

CONSECUTIVO HOGAR

353874

FECHA DE SUSCRIPCIÓN

HOJA 2 DE 6

6. IDENTIFICACIÓN FALENCIAS DE LA VIVIENDA

ESPACIO	No.	ELEMENTO	Requiere intervención			OBSERVACION
			SI	NO	N/A	
PATIO	27	Construcción de pisos	X			No cuenta con piso en buen estado
	28	Acabados Piso	X			No cuenta con acabado
	29	Rejilla sifón			X	

ESPACIO	No.	ELEMENTO	Requiere intervención			OBSERVACION
			SI	NO	N/A	
MUROS PERIMETRALES	30	Acabados Muros y pañetes	X			Los muros se encuentran sin pañetes
	31	Canal		X		Canal en buen estado
	32	Bajantes		X		Bajante en buen estado
	33	Ventana		X		No cuenta con ventana muro perimetral frente vivienda
	34	Puerta de acceso		X		Puerta de acceso en buen estado

ESPACIO	No.	ELEMENTO	Requiere intervención			OBSERVACION
			SI	NO	N/A	
MUROS DIVISORIOS	35	Acabados Muros y pañetes	X			Los muros cuentan con y pintura pero se encuentran deteriorados
	36	Ventana		X		Cuenta con ventanas en algunos muros divisorios
	37	Puerta de acceso		X		Cuentacon puerta de acceso
	38	Demolición			X	
	39	Construcción nueva			X	

ESPACIO	No.	ELEMENTO	Requiere intervención			OBSERVACION
			SI	NO	N/A	
TECHO O CUBIERTA	40	Cielo raso	X			No cuenta con cielo raso
	41	Tejas	X			Tejas en estado de deterioro
	42	Elementos de conexión			X	

ESPACIO	No.	ELEMENTO	Requiere intervención			OBSERVACION
			SI	NO	N/A	
REDES INTRADOMICILIARIAS	43	Red Eléctrica		X		Cuenta con red eléctrica
	44	Red de gas		X		Cuenta con red de gas
	45	Tubería Agua Potable		X		Tubería de agua potable en buen estado
	46	Tubería Aguas Negras		X		Tubería de aguas negras en buen estado
	47	Accesorios Eléctricos		X		No cuenta con accesorios eléctricos

7. CONCLUSIONES DE LA INSPECCIÓN DE LA VIVIENDA

DEFICIENCIAS DE LA VIVIENDA DE ACUERDO A LA TIFICACIÓN DE OBRAS DEL MANUAL OPERATIVO DEL PROGRAMA					
Prioridad	Condición por Subsanar	Obras a desarrollar		DEFICIENCIAS ENCONTRADAS	DEFICIENCIAS A SUBSANAR
1	Acceso inadecuado a servicios públicos	1	Construcción y/o mantenimiento de redes hidráulicas y sanitarias.		
		2	Construcción de placa de contrapiso que permita la instalación de acabados permanentes		
		3	Habilitación o instalación de espacios con sus respectivos acabados para baños		
		4	Habilitación o instalación de espacios con sus respectivos acabados para cocinas		
		5	Adecuación y mantenimiento de redes eléctricas y de gas		
2	Habitabilidad	6	Reparación de cubiertas	X	X
		7	Pañetes con o sin elementos de amarrar que den estabilidad y acabados a los muros	X	X
3	Hacinamiento	8	Reubicación, instalación y adecuaciones y mantenimiento de muros que no son estructurales.		
4	Acabados	9	Habilitación o instalación de espacios para lavadero con sus respectivos aparatos		
		10	Recubrimiento de pisos y muros con materiales que permitan la limpieza y mantenimiento.	X	X
		11	Instalación de ventanas y puertas		
		12	Mantenimiento de fachadas		
5	Otros	13	Adecuación de pisos en todos los espacios de la vivienda		
		14	Instalación de cielos raso	X	X
		15			
TOTAL DEFICIENCIAS POR SUBSANAR					4

8. BREVE DESCRIPCIÓN DE LAS NECESIDADES DEL HOGAR

La vivienda esta conformada en dos plantas, de las cuales se va a destinar las actividades de mejoramiento se realizaran en la primera planta, la cual requiere pañetes externos, pintura de fachada, pintura interna y cielos rasos.

F01020 Versión 01 - Vigencia 01/09/2024

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO

31/10/2025

CONSECUTIVO HOGAR

353874

FECHA DE SUSCRIPCIÓN

HOJA 3 DE 6

9. REGISTRO FOTOGRAFICO - ESTADO ACTUAL

FACHADA VIVIENDA



HABITACIONES



BANO



COCINA



COMEDOR





FORMATO DE DIAGNÓSTICO PARA MEJORAMIENTO DE VIVIENDA



FECHA DE DILIGENCIAMIENTO:	31/10/2025	CONSECUTIVO HOGAR:	353874	FECHA DE SUSCRIPCIÓN:	Hoja 3 de 6
----------------------------	------------	--------------------	--------	-----------------------	-------------

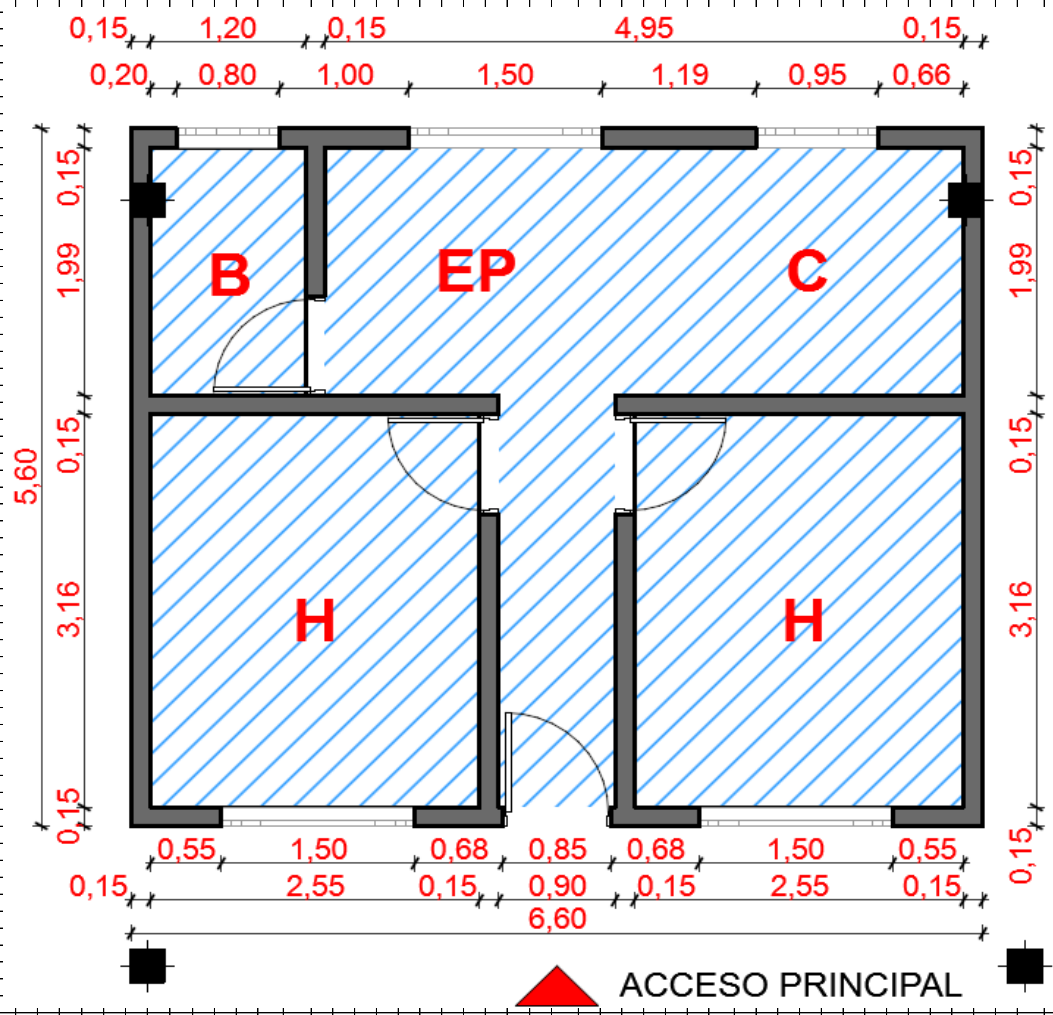
10. PLANOS DE LA VIVIENDA (ESTADO ACTUAL - PROPUESTA DE MEJORA IDENTIFICAR AREA A INTERVENIR)

PREMISAS DE DIBUJO

- a) Linderos del predio
- b) Acceso principal del predio
- c) Zona de implantación
- d) Puntos cardinales (Norte)
- e) Vivienda existente (MEJORAMIENTO)
- f) Acceso a la vivienda (Mejoramiento)
- g) Cotas generales predio
- h) Cotas generales vivienda
- i) Cotas zona de implantación

CONVENCIONES VIVIENDA:

MUROS	
VENTANAS	
COLUMNAS	
PUERTAS	
BAÑO	B
COCINA	C
HABITACIONES	H
COMEDOR	EP
PATIO	PT
DEPÓSITO	D
ZONA DE INTERVENCIÓN	



Nota 1: El levantamiento a mano alzada del predio deberá contener la mayor precisión en medidas para analizar el espacio libre y la posible implantación.
 Nota 2: Si el ejecutor considera podrá realizar planos en AutoCAD o programa grafico de su elección, en todo caso debe brindar total claridad grafica a los procedimientos de levantamiento de estado actual y propuesta de mejoramiento.

	FORMATO DE DIAGNÓSTICO PARA MEJORAMIENTO DE VIVIENDA				
FECHA DE DILIGENCIAMIENTO	31/10/2025	CONSECUTIVO HOGAR	353874	FECHA DE SUSCRIPCIÓN	HOJA 5 DE 6
11. ÁREAS POR ESPACIO - ÁREAS DE INTERVENCIÓN (m2)					
ÁREA TOTAL133,83		COCINA32,22		ZONA LAVADERO0,00	
ALCOBA 125,852		ALCOBA 125,852		ALCOBA 10,00	
				BAÑO5,70	
				CIRCULACIONES22,36	
				COMEDOR21,85	
				FACHADA13,68	
12. CARACTERIZACIÓN SOCIAL					
1. Información general de la zona habitada					
1.1. Marque con una X qué situaciones de conflicto se presentan actualmente en la zona					
Expendio de estufefaciente		Fronteras invisibles		Grupos delicuenciales	
SiNo X		SiNo X		SiNo X	
Otro ¿Cuál?:					
1.2. Mencione las Juntas de acción Comunal existentes en la zona:					
Junta de acción comunal centro urbano					
1.3. Rutas de apoyo institucionales de la zona:					
Comisaría de familia:		Personería:		ICBF:	
Si XNo		Si XNo		SiNo X	
Otro ¿Cuál?: Policía					
1.4. Describa las vías de acceso de la zona:					
Vías en concreto rígido					
2. Composición del hogar					
2.1. Tipo de hogar					
Unipersonal:		Biparental:		Otro:	
SiNo		SiNo			
Monoparental:		Extensa:			
Si XNo		SiNo			
2.2. Escoger con X el número de personas que componen el núcleo familiar					
1.		2 X		4. 5. Más 5, ¿cuántos?	
2.3. Escoger con X las condiciones de hacinamiento					
N° de personas que duermen por habitación:					
1. X		2. 3.		4. 5. Más 5, ¿cuántos?	
3. Hogares comunitarios					
3.1. En la vivienda opera un hogar comunitario					
SiNo X					
3.2. Escoger con X el número de niñas y niños que son atendidos					
1.		2.		3. 4. 5. Más 5, ¿cuántos?	
3.3. Escoger con X el rango de edad de las niñas y los niños atendidos					
Entre 1 a 5 años			Más de 5 años		
4. Servicios públicos y recolección de basuras					
4.1. Escoger con X los servicios con que cuenta la vivienda					
Agua:		Energía:		Otro:	
Si XNo		Si XNo			
Alcantarillado:		Gas:			
Si XNo		Si XNo			
4.2. La vivienda cuenta con la recolección de basuras					
Si XNo					
5. Rasgos Diferenciales					
4.1. Adulto Mayor			4.2. Grupos Étnicos		
Adulto mayor			Grupos Étnicos		
SiNO X			SiNO X		
Quién:			Quién::		
4.3. Otras consideraciones			Tipo de Grupo:		
Víctima de conflicto armado			Raizal		
Víctima de desplazamiento			Negro		
Migrante			Campesino		
Quién:			Palenquero		
Quién:			Indígena		
Quién:			Otro		
			Cual:		
4.4. Personas con enfermedades crónicas					
Enfermedades crónicas:			Quién:		
SiNo X					
Diabetes			Enfermedades renales		
			Cáncer		
			Enfermedades respiratorias		
			Otro:		
6. Observaciones generales					

	FORMATO DE DIAGNÓSTICO PARA MEJORAMIENTO DE VIVIENDA				
FECHA DE DILIGENCIAMIENTO	31/10/2025	CONSECUTIVO HOGAR	353874	FECHA DE SUSCRIPCIÓN:	HOJA 6 DE 6
13. CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES					
Municipio de Nuevo Colón Departamento de Boyacá Día, mes, año. 1 31/10/2025 Se reunieron; el Jefe de hogar señor(a) BARBARA GOMEZ .El ejecutor: señor(a) con el fin de suscribir el Acta de concertación de actividades a ejecutar. Según el orden de las prioridades y su condición a subsanar, para el Programa de mejoras locativas de la vivienda y habiendo llegado a un acuerdo para la intervención, así:					
Prioridad	Condición por Subsanar	No. Ítem	Obras por desarrollar	Marque con una (X)	
1	Acceso inadecuado a servicios públicos	1	Construcción y/o mantenimiento de redes hidráulicas y sanitarias.		
		2	Construcción de placa de contrapiso que permita la instalación de acabados permanentes		
		3	Habilitación o instalación de espacios con sus respectivos acabados para baños		
		4	Habilitación o instalación de espacios con sus respectivos acabados para cocinas		
		5	Adecuación y mantenimiento de redes eléctricas y de gas		
2	Habitabilidad	6	Reparación de cubiertas	X	
3	Hacinamiento	7	Pañetes con o sin elementos de amarre que den estabilidad y acabados a los muros		
		8	Reubicación, instalación y adecuaciones y mantenimiento de muros que no son estructurales		
4	Acabados	9	Habilitación o instalación de espacios para lavadero con sus respectivos aparatos		
		10	Recubrimiento de pisos y muros con materiales que permitan la limpieza y mantenimiento	X	
		11	Instalación de ventanas y puertas		
		11	Mantenimiento de fachadas	X	
5	Otros	12	Adecuación de pisos en todos los espacios de la vivienda		
		13	Instalación de cielos rasos	X	
No. ÍTEM	DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTAR EN LA VIVIENDA				
		2.15.12	SUMINSITRO E INSTALACIÓN DE VENTANA EN LÁMINA COLD ROLLED CAL.18 CON VIDRIO. (INCLUYE ANTICORROSIVO).		
		1.03.12	PAÑETE LISO MUROS 1:4		
		1.03.01	FILOS Y DILATACIONES EN PAÑETES		
		2.08.22	SUMINISTRO E INSTALACIÓN CUBIERTA EN TEJA FIBROCEMENTO NUMERO 10.		
		2.09.01	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE CIELO RASO EN PVC DE 7 MM.		
		2.07.01	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE ESMALTE LÁMINA LINEAL 3 MANOS		
		2.07.14	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE VINILO TIPO I SOBRE PAÑETE O ESTUCO A TRES MANOS.		
		2.07.15	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE PINTURA KORAZA O SIMILAR PARA FACHADAS TRES MANOS		
COMPROMISOS					
• El propietario y su familia, aprueban la intervención y la puesta en marcha del actual PROGRAMA en su inmueble. • El propietario y su familia autorizan el acceso al personal autorizado para dicha intervención según los términos acordados. • El propietario y su familia se comprometen a prestar su colaboración en todo tiempo hasta la terminación del programa en la vivienda. • El propietario y su familia se comprometen a darle un uso adecuado a las obras descritas y posteriormente entregadas a satisfacción del hogar. • La Administración Municipal realizará seguimiento pertinente durante un periodo mínimo acordado con posterioridad. • El Ejecutor cuenta con una bitácora que mantendrá informado continuamente al propietario de las actividades realizadas en la vivienda. • El propietario de la vivienda se compromete a no realizar intervenciones (obras) en los espacios de la vivienda que fueron objeto de la priorización establecida en la presente acta.					
14. CONSTANCIA DEL CONCEPTO DEL DIAGNÓSTICO					
CONCEPTO TÉCNICO Y DOCUMENTAL DEL DIAGNÓSTICO URBANO					
Conforme al desarrollo de las actividades contempladas en el diagnóstico integral, el hogar potencial beneficiario en cabeza del(la) señor(a) BARBARA GOMEZ					
identificado(a) con cédula de ciudadanía No.		23.823.347	de Nuevo Colón se encuentra	HABILITADO	X
				INHABILITADO	
para continuar con el proceso de aplicación del Subsidio Familiar de Vivienda de Vivienda de Interés Social. NOTA. En caso de que el diagnóstico resulte INHABILITADO, deben describir las razones de ese concepto					
a) Fecha de diligenciamiento	31/10/2025		c) Nombre del profesional de diagnóstico	Carlos Andrés Uribe Bohórquez	
b) Nombre del titular del hogar	BARBARA GOMEZ		No. Documento de identidad	1.049.627.705	
Firma del titular del hogar			Firma del profesional de diagnóstico		
No. Documento de identidad	23.823.347		No. Tarjeta profesional	A31182018-1049627705	
Nombre del testigo (si aplica)			En caso que el concepto del diagnóstico realizado de como resultado "HABILITADO" el potencial beneficiario con la suscripción del presente documento, declara que conoce y acepta, los materiales, sistema constructivo y programa arquitectónico presentado, el cual se implementará en caso de ser beneficiario de la asignación del subsidio familiar de vivienda de interés urbano.		
Firma del testigo (si aplica)					
		Huella			

Fonvivienda		FORMATO DE DIAGNÓSTICO PARA MEJORAMIENTO DE VIVIENDA						Ministerio de Vivienda, Ciudad y Territorio			
FECHA DE DILIGENCIAMIENTO		31/10/2025		CONSECUTIVO HOGAR		353874		FECHA DE SUSCRIPCIÓN:		HOJA 6 DE 6	
13. CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES											
Municipio de Nuevo Colón Departamento de Boyacá											
Día, mes, año. 1 31/10/2025											
Se reunieron; el Jefe de hogar señor(a) BARBARA GOMEZ El ejecutor: señor(a)											
con el fin de suscribir el Acta de concertación de actividades a ejecutar.											
Según el orden de las prioridades y su condición a subsanar, para el Programa de mejoras locativas de la vivienda y habiendo llegado a un acuerdo para la intervención, así:											
Prioridad	Condición por Subsanar	No. ítem	Obras por desarrollar	Marque con una (X)							
1	Acceso inadecuado a servicios públicos	1	Construcción y/o mantenimiento de redes hidráulicas y sanitarias.								
		2	Construcción de placa de contrapiso que permita la instalación de acabados permanentes								
		3	Habilitación o instalación de espacios con sus respectivos acabados para baños								
		4	Habilitación o instalación de espacios con sus respectivos acabados para cocinas								
		5	Adecuación y mantenimiento de redes eléctricas y de gas								
2	Habitabilidad	6	Reparación de cubiertas	X							
3	Hacinamiento	7	Pañetes con o sin elementos de amarre que den estabilidad y acabados a los muros								
4	Acabados	8	Reubicación, instalación y adecuaciones y mantenimiento de muros que no son estructurales								
		9	Habilitación o instalación de espacios para lavadero con sus respectivos aparatos								
		10	Recubrimiento de pisos y muros con materiales que permitan la limpieza y mantenimiento	X							
		11	Instalación de ventanas y puertas								
		12	Mantenimiento de fachadas	X							
5	Otros	13	Adecuación de pisos en todos los espacios de la vivienda								
No. ÍTEM DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTAR EN LA VIVIENDA											
		2.15.12	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE VENTANA EN LÁMINA COLD ROLLED CAL. 18 CON VIDRIO. (INCLUYE ANTICORROSIVO).								
		1.03.12	PAÑETE LISO MUROS 1:4								
		1.03.01	FILOS Y DILATACIONES EN PAÑETES								
		2.08.22	SUMINISTRO E INSTALACIÓN CUBIERTA EN TEJA FIBROCEMENTO NUMERO 10.								
		2.09.01	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE CIELO RASO EN PVC DE 7 MM.								
		2.07.01	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE ESMALTE LÁMINA LINEAL 3 MANOS								
		2.07.14	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE VINILO TIPO I SOBRE PAÑETE O ESTUCO A TRES MANOS.								
		2.07.15	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE PINTURA KORAZA O SIMILAR PARA FACHADAS TRES MANOS								
COMPROMISOS											
• El propietario y su familia, aprueban la intervención y la puesta en marcha del actual PROGRAMA en su inmueble.											
• El propietario y su familia autorizan el acceso al personal autorizado para dicha intervención según los términos acordados.											
• El propietario y su familia se comprometen a prestar su colaboración en todo tiempo hasta la terminación del programa en la vivienda.											
• El propietario y su familia se comprometen a darle un uso adecuado a las obras descritas y posteriormente entregadas a satisfacción del hogar.											
• La Administración Municipal realizará seguimiento pertinente durante un periodo mínimo acordado con posterioridad.											
• El Ejecutor cuenta con una bitácora que mantendrá informado continuamente al propietario de las actividades realizadas en la vivienda.											
• El propietario de la vivienda se compromete a no realizar intervenciones (obras) en los espacios de la vivienda que fueron objeto de la priorización establecida en la presente acta.											
14. CONSTANCIA DEL CONCEPTO DEL DIAGNÓSTICO											
CONCEPTO TÉCNICO Y DOCUMENTAL DEL DIAGNÓSTICO URBANO											
Conforme al desarrollo de las actividades contempladas en el diagnóstico integral, el hogar potencial beneficiario en cabeza de(la) señor(a)											
identificado(a) con cédula de ciudadanía No.		23.823.347		de Nuevo Colón se encuentra		HABILITADO X INHABILITADO		BARBARA GOMEZ			
para continuar con el proceso de aplicación del Subsidio Familiar de Vivienda de Vivienda de Interés Social. NOTA. En caso de que el diagnóstico resulte INHABILITADO, deben describir las razones de ese concepto											
a) Fecha de diligenciamento	31/10/2025			c) Nombre del profesional de diagnóstico	Carlos Andrés Uribe Bohórquez						
b) Nombre del titular del hogar	BARBARA GOMEZ			No. Documento de identidad	1.049.627.775						
Firma del titular del hogar	Barbara Gomez			Firma del profesional del diagnóstico	[Firma]						
No. Documento de identidad	23.823.347			No. Tarjeta profesional	A31182018-1049627705						
Nombre del testigo (si aplica)				En caso que el concepto del diagnóstico realizado de como resultado "HABILITADO" el potencial beneficiario con la suscripción del presente documento, declara que conoce y acepta, los materiales, sistema constructivo y programa arquitectónico presentado, el cual se implementará en caso de ser beneficiario de la asignación del subsidio familiar de vivienda de interés urbano.							
Firma del testigo (si aplica)											

	FORMATO DE DIAGNÓSTICO PARA MEJORAMIENTO DE VIVIENDA						
Código del hogar: 353874							
Fecha documento: 31/10/2025							
1. DATOS BÁSICOS CONTRACTUALES							
DEPARTAMENTO: BOYACA			MUNICIPIO: NUEVO COLÓN				
CONVENIO N°: 045 de 2024			ELABORACIÓN DE DIAGNÓSTICO				
CONTRATO N°:			CONTRATISTA: N.A.				
			EQUIPO DEL ASOCIADO: XXX				
2. DATOS DEL BENEFICIARIO							
BARRIO: CENTRO URBANO			NOMBRE Y APELLIDOS: BARBARA GOMEZ				
DIRECCIÓN DE LA VIVIENDA: CALLE 3 No. 6 - 39			NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 23.823.347				
CÉDULA CATASTRAL: N / A			TELÉFONO: 3138843280				
ZONA (Urbana o Rural): URBANA							
3. CRONOGRAMA							
Fecha estimada de inicio de obras			Fecha estimada de finalización de obras			Duración obra (días)	
La fecha de inicio de obras es tentativa y depende de la asignación del subsidio de vivienda. Después de realizado el diagnóstico, FONVIVIENDA verificará nuevamente las condiciones habilitantes del hogar y asignará el subsidio de mejoramiento siempre y cuando el hogar cumpla con dichas condiciones. En caso de que el subsidio no sea asignado, NO se dará inicio a las actividades de obra.							
ITEM	ITEM GOBER.	ACTIVIDADES	UND	CANT	F. DIST	V. UNITARIO	SUBTOTAL
5		CARPINTERIA METALICA					\$ 629.428,90
5.01	2.15.03	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE DIVISIÓN PARA BAÑO EN LÁMINA ACRÍLICA FIJOS Y PUERTAS. (INCLUYE HERRAJES Y ACCESORIOS).	m3	2,16	4%	\$ 280.194,49	\$ 629.428,90
9		PANETES					\$ 2.466.748,17
9.01	1.03.12	PAÑETE LISO MUROS 1:4	m2	60,86	4%	\$ 35.818,47	\$ 2.267.108,57
9.02	1.03.01	FILOS Y DILATACIONES EN PAÑETES	ml	15,00	4%	\$ 12.797,41	\$ 199.639,60
10		CUBIERTAS					\$ 2.931.590,38
10.02	2.08.22	SUMINISTRO E INSTALACIÓN CUBIERTA EN TEJA FIBROCEMENTO NUMERO 10.	m2	37,94	4%	\$ 74.297,23	\$ 2.931.590,38
11		CIELO RASOS					\$ 2.929.386,85
11.01	2.09.01	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE CIELO RASO EN PVC DE 7 MM.	m2	36,34	4%	\$ 77.510,13	\$ 2.929.386,85
15		PINTURAS					\$ 3.042.212,16
15.01	2.07.01	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE ESMALTE LÁMINA LINEAL 3 MANOS	ml	81,00	4%	\$ 8.226,84	\$ 693.029,00
15.02	2.07.14	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE VINILO TIPO I SOBRE PAÑETE O ESTUCO A TRES MANOS.	m2	65,81	4%	\$ 11.309,63	\$ 774.034,70
3.02	2.07.15	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE PINTURA KORAZA O SIMILAR PARA FACHADAS TRES MANOS	m2	76,40	4%	\$ 19.824,16	\$ 1.575.148,46
COSTO DIRECTO							\$ 11.999.366,46
ADMINISTRACION							\$ 2.639.860,62
IMPREVISTOS							\$ 359.980,99
UTILIDAD							\$ 599.968,32
VALOR TOTAL DIAGNOSTICO							\$ 15.599.176,40
EL CONTRATISTA			EL INTERVENTOR				
DEBE SER DILIGENCIADO Y FIRMADO POR UN PROFESIONAL INGENIERO CIVIL O ARQUITECTO			DEBE SER DILIGENCIADO Y FIRMADO POR UN PROFESIONAL INGENIERO CIVIL O ARQUITECTO				
FIRMA:			FIRMA:				
NOMBRE:			NOMBRE:				
C.C. No:			C.C. No:				
CARGO: PROFESIONAL SECRETARIA DE VIVIENDA			CARGO: SUPERVISOR TÉCNICO				
N° TARJETA PROFESIONAL:			N° TARJETA PROFESIONAL:				